

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ
1. ПАСПОРТ ДЕРЕКТЕРІ



М.О.
М.П.



1. Тегі
Фамилия

Шеуіжан

2. Аты
Имя

Айгүл

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. сериясы/серия

№ 94 08 17 45 1652 нөмірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы
Серия личной медицинской книжки

AA

№

491363

2. ЖЕКЕ МЕДИЦИНАЛЫҚ КІТАПШАНЫҢ
ИЕСІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР
СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ
ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия

МЕДИЦИНАЛЫҚ
КІТАПША

2. Лауазымы
Должность

Чейнез

3. Жұмыс орны
Место работы

Сағ. Тауіржан

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения

17.08.1994

5. Мекен-жайы
Место жительства

Скрудина 3б

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» жылы күні айы Допуск к работе «__» дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)
Работать может 07.10.19	07.10.19	Работать может 07.10.19 [Signature]
Работать может 01.10.20	01.10.20	Работать может 01.10.20 [Signature]
Работать может 18.03.2020	18.03.2020	Работать может 18.03.2020 [Signature]

13. ЖҮМЫС ІСТЕУГЕ РҮҚСАТ
ДОПУСК К РАБОТЕ

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «__» жылы күні айы Допуск к работе «__» дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөр (бар болса) Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать (при наличии)